

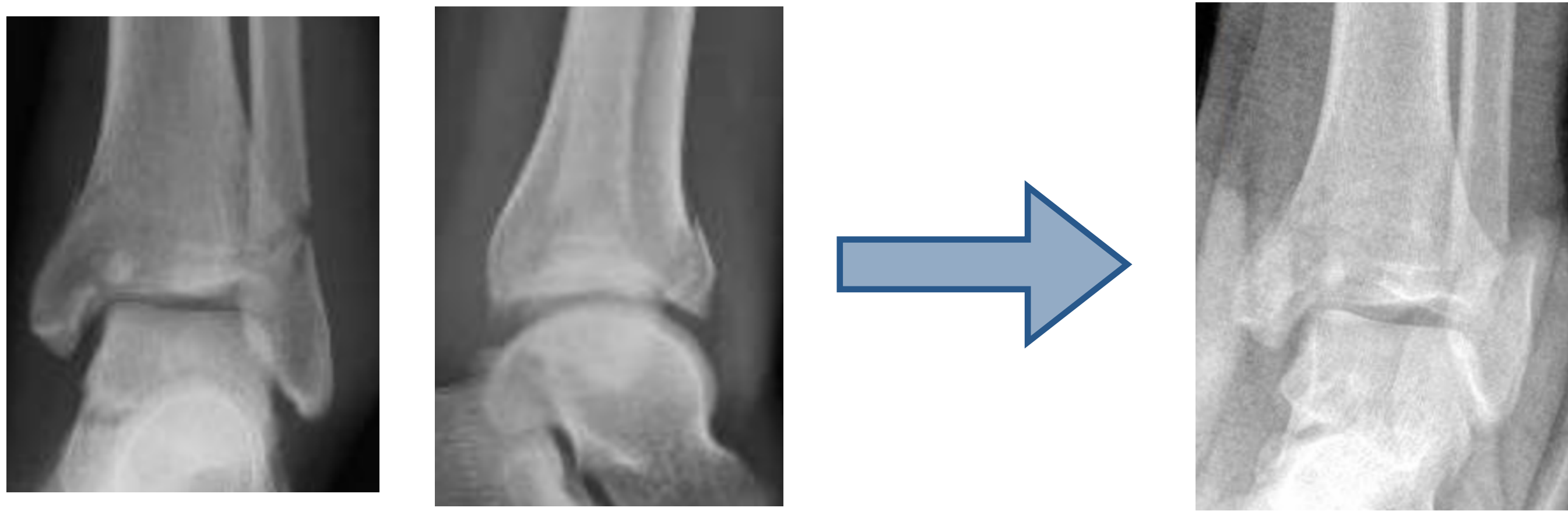
# PSEUDOARTROSIS DE PERONÉ Y LA ALTERACIÓN DEL EJE MECÁNICO DEL TOBILLO. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Cómez Acosta A, López Peláez M, Martín Sánchez A, Aguilar Romero IM, Sánchez Sánchez M.  
*Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme, Sevilla*

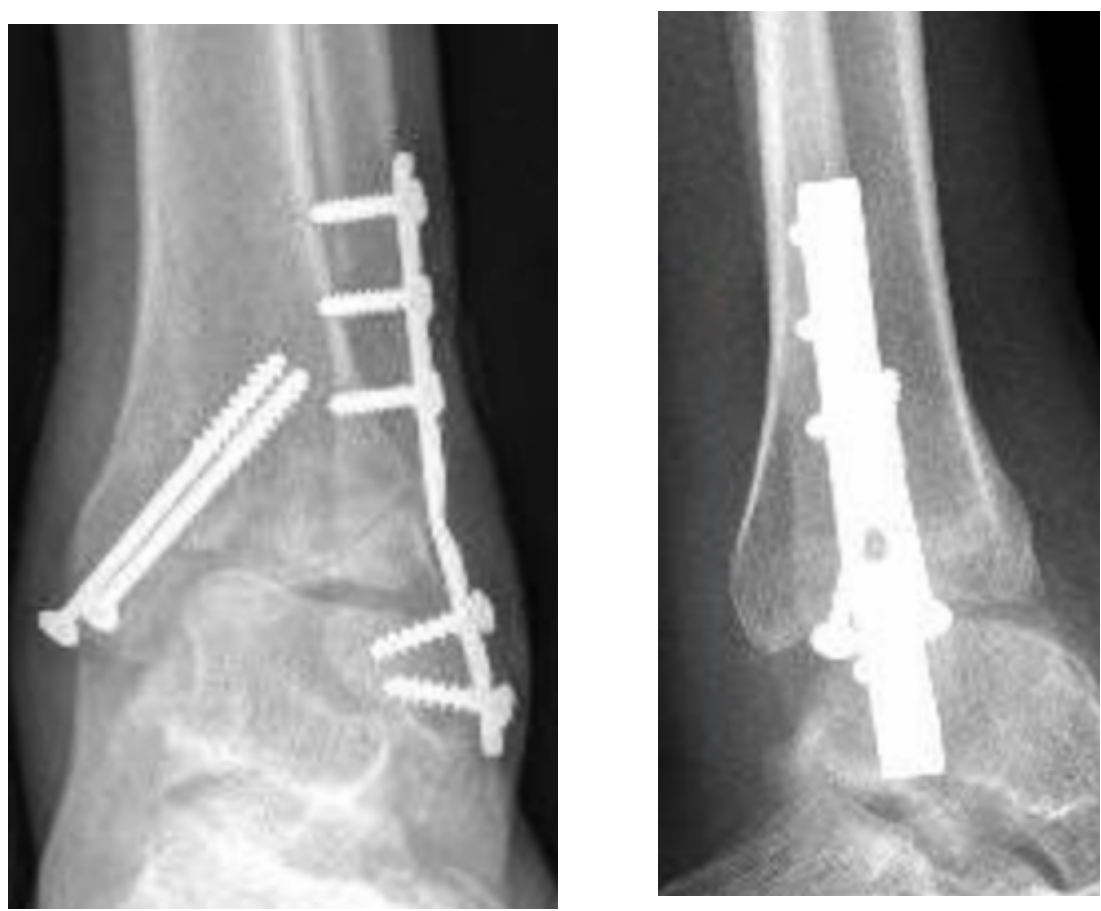


## ANAMNESIS

- 22 ♂ que presenta torsión de tobillo con fractura: tratamiento conservador con desplazamiento secundario a los 12 días.



- 3 meses postop: Desviación en varo + TPA no congruente
- RHB para recuperación funcional

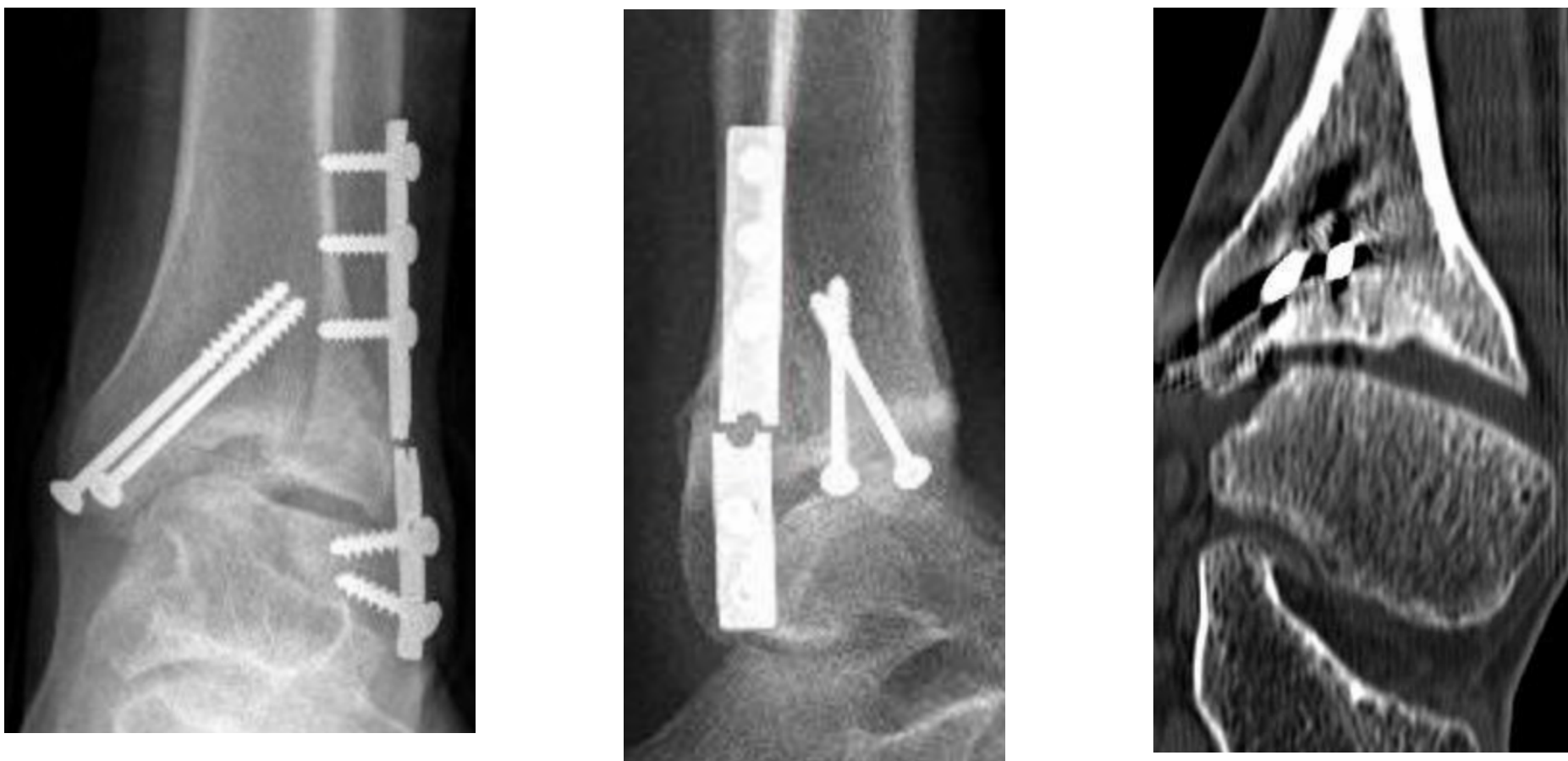
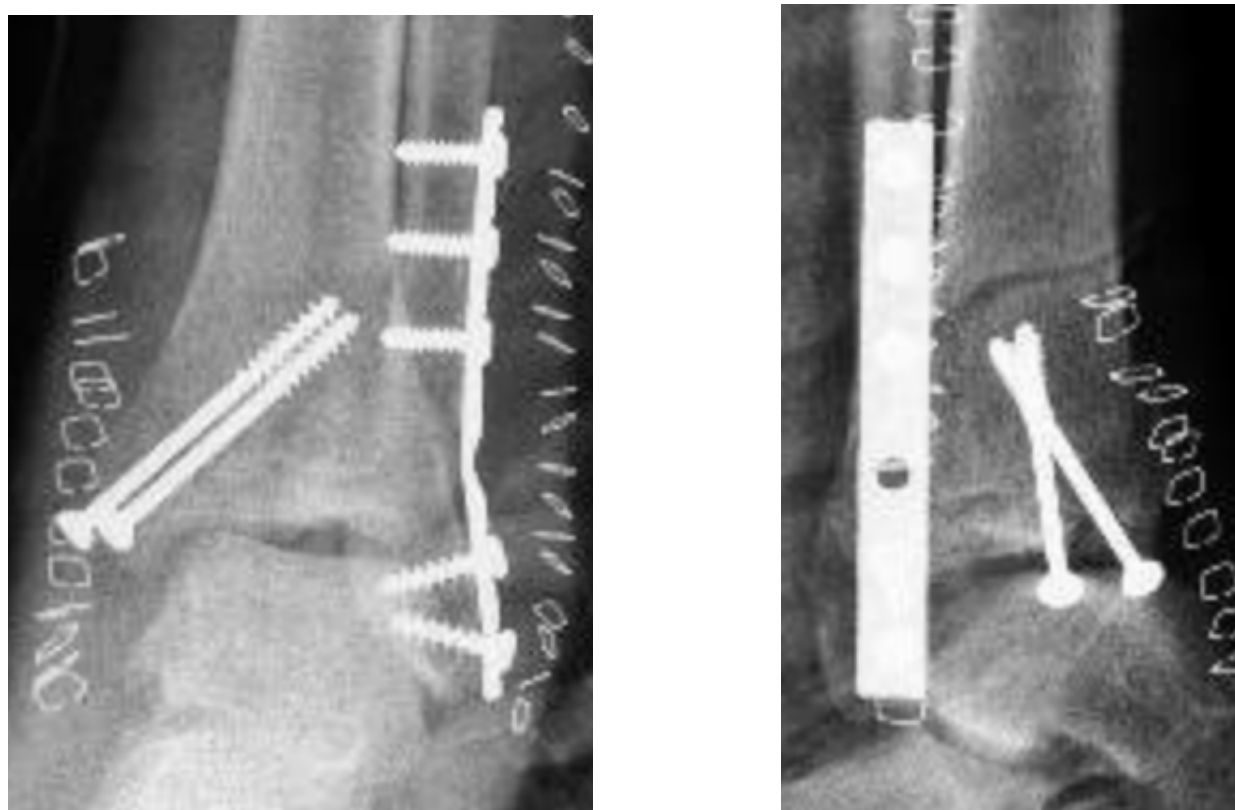


- 22/11/19: EMO + Cruentación + aporte de injerto en foco de pseudoartrosis + reconstrucción de complejo ligamentario lateral + reinserción de lig deltoideo.



## EVOLUCIÓN INICIAL

- RAFI placa en peroné y 2 tornillos en tibia (04/04/14)



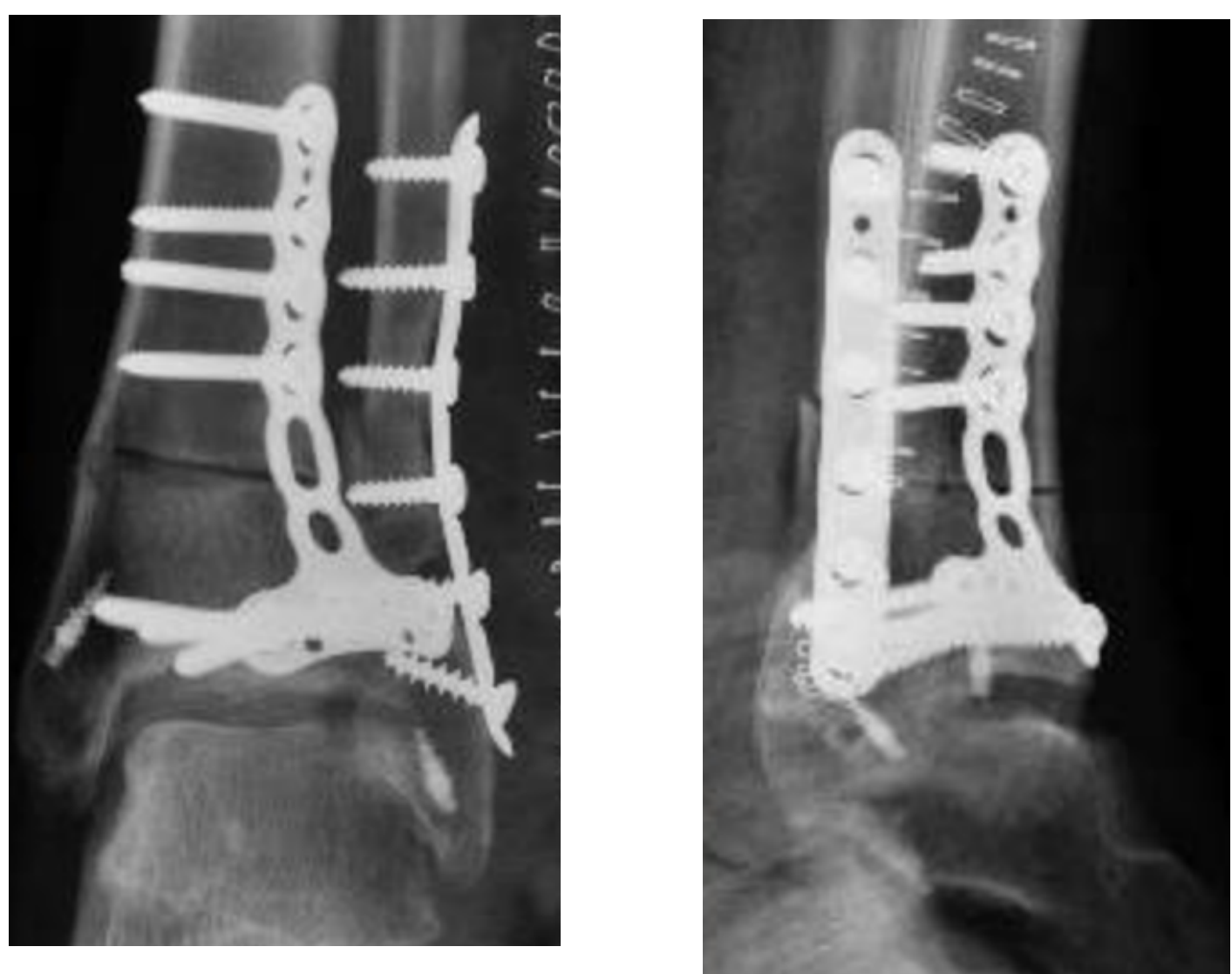
- 04/06/18: Pérdida de seguimiento —> Rotura de MO + astrágalo varo
- Dolor durante cargas prolongadas. Movilidad similar a contralateral



- 28/4/21: Pérdida de seguimiento 1 año—> Dolor con la sedestación prolongada. Usa plantillas.
- RX: Pseudoartrosis peroné + Eje varo

## TRATAMIENTO DEFINITIVO

- 15/12/21: EMO + Osteotomía valguizante medial de tibia + reosteosíntesis de peroné con aporte de injerto de banco



- 2 meses postop: Algas en cara anterior de tobillo. FD 15º, FP igual a contralateral. Inv/Eversión completa. BM 4+/5. Marcha con una muleta.



## CONCLUSIONES

- La pseudoartrosis de peroné no es una patología muy frecuente, cuya principal complicación es la modificación del eje de carga del tobillo.
- La desviación en varo del tobillo se trata de una condición que precisa tratamiento quirúrgico precoz siendo la osteotomía supramaleolar medial valguizante de tibia una buena opción de tratamiento.
- Se trata de una patología que requiere un seguimiento estrecho y un abordaje multidisciplinar precoz para conseguir frenar la aparición progresiva y precoz de artrosis TPA así como una recuperación funcional óptima.